BEST AVAILABLE COPY

	- .	MI	ULTIP	LE DEP	ENDE	NT CL	IM	·	SERIAL	NO.						
1.	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET												FILING DATE			
	(FOR USE WITH FORM PTO-875)								10/568017 APPLICANT(S)							
						CLAIM				(0)						
		ACE	TLED	AF	TER	AR	AFTER		19						-	
				- I AMENDMENT		2 MAME	2 MAMENDMENT		ŀ	AS	AS FILED		AFTER		AFTER	
.		IND.	IND. DEP.		IND. DEP.		IND. DEP.			IND.	-	(AMEN		3 "AMENDMENT.		
	2	 	 					1	51	- u.b.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
	3			ļ			<u> </u>	1	52						-	
	4			participal (53 54	-						
	<u>5</u>								55	1						
	7		· · · · ·	<u>-</u> -					56						-	
	<u>8</u> 9		·						57 58	-					 	
	0								59			-				
	1							ŀ	60	-					 	
	3							·	62		 					
1	4								63							
	<u>5</u>							ŀ	64	 						
									66							
1								-	67 68						-	
$\frac{1}{2}$									69		·					
2	1					-,	 	-	70 71							
2:	$\frac{2}{3}$.72							
24	1							- 1-	73 74							
2.5	5								75							
27	7							-	76 77							
28 29	5-1								78							
30					-	 -		· - -	79 80							
31 32									81							
33								-	82 83							
34 35					Y				84							
36									85							
37 38								-	86 87				-=			
39									88				_			
40 41	\Box							- -	89. 90							
41	-								91				- -			
.43								<u> </u>	92 93							
44 45						-			94				- -			
46							 .		95 96							
47 48	- -								97					-		
49									98	· ·						
50									99 100							
TOTAL	ND.		4	1	B		4		AL IND.		I					
TOTAL D		4		1					AL DEP		—				•	
TOTAL	L	- 18	A Charles and a					110	TAL		1	44			q .	
								a	Alms	1977						
110-(100 (R	(EV. 11/04)								U.S.	DEPARTMEN	IT of COMMER ark Office	CE	•		
	٠	•		• • •		•				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						